

報名表

CMA MENTAL ARITHMETIC REGISTRATION FORM

證號：
(Student No.)

中文姓名 Name in Chinese	<input type="checkbox"/> Female(女) <input type="checkbox"/> Male (男)	出生日期 Date of birth	
英文姓名 Name in English		年齡 Age	
家長姓名 Parent's name		職業 Occupation	
就讀學校 Name of school		年級 Grade	
地址 Address		聯絡電話 Telephone	
		手提電話 Mobile Phone	
電郵 E-mail Address		傳真 Fax	
<input type="checkbox"/> 幼兒班 / 兒童班 Kindergarten/ Primary Class <input type="checkbox"/> 成人班 Youth-Adult Class <input type="checkbox"/> 師資班 Teacher's Training	學費 _____ 元 + 教材費 _____ + 手續費 _____ 元 = 總金額 _____ 元 (Tuition Fee) (Learning Materials) (Registration Fee) (Total Amount)		
	上課日期： Date of Commencement	經手人： Authorized Person	
<p>請問你透過甚麼途徑得悉本中心課程?(可選多於一項) How did you learn about our courses? (You may select more than one from below)</p> <input type="checkbox"/> 宣傳單張 Brochure <input type="checkbox"/> 雜誌廣告 Magazines (HI-KIDS, 天使心) <input type="checkbox"/> 互聯網 Internet (YAHOO! 搜尋) <input type="checkbox"/> 學校推廣/校際賽 School Promotion/Interschool Tournament <input type="checkbox"/> 朋友/老師推薦(請註明) Teachers/Friends Recommendation (Please specify) <input type="checkbox"/> 其他(請註明) Others (Please specify) _____			